

.....  
oznaczenie pracodawcy

.....  
miejsowość, data

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE**  
( wstępne, okresowe, kontrolne\* )

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1502 z późn. zm ),  
kieruję na badania lekarskie :

Pana / Panią .....

nr PESEL\*\* .....

zamieszkałego / zamieszkałą\* .....

zatrudnionego / zatrudnioną\* lub podejmującego / podejmującą\* pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

.....  
Określenie stanowiska / stanowisk\* pracy\*\*\*: .....

.....  
Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników  
niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania  
pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,  
wykonanych na tym stanowisku / stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika / czynników i wielkość / wielkości  
narażenia\*\*\*\*

I Czynniki fizyczne:

II Pyły:

III Czynniki chemiczne:

IV Czynniki biologiczne:

V Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych

wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu

.....  
podpis pracodawcy